

## КАРТА ОЦЕНКИ ЖАЛОБ БОЛЬНОГО (I-PSS2)

**ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ ОДНУ ЦИФРУ В КАЖДОЙ СТРОКЕ!**

	Ни разу	Примерно 1 раз из 5	Примерно 1 раз из 3	Примерно 1 раз из 2	Примерно 2 раза из 3	Все время
(1) В течение последнего месяца, как часто Вы ощущали чувство неполного опорожнения мочевого пузыря после мочеиспускания?	0	1	2	3	4	5
(2) В течение последнего месяца, как часто Вам приходилось мочиться менее чем через 2 часа после последнего мочеиспускания?	0	1	2	3	4	5
(3) В течение последнего месяца, как часто Вы отмечали неоднократное непроизвольное прерывание струи мочи во время мочеиспускания?	0	1	2	3	4	5
(4) В течение последнего месяца, как испытывали трудности при появлении позыва на мочеиспускание удержаться от немедленного мочеиспускания?	0	1	2	3	4	5
(5) В течение последнего месяца, как часто Вы отмечали слабую струю мочи во время мочеиспускания?	0	1	2	3	4	5
(6) В течение последнего месяца, как часто Вам приходилось напрягаться или прилагать значительное усилие, чтобы начать мочиться?	0	1	2	3	4	5
	Ни разу	1 раз	2 раза	3 раза	4 раза	5 раз или и чаще
(7) В течение последнего месяца, сколько раз за ночь Вам приходилось просыпаться, чтобы помочиться?	0	1	2	3	4	5
<b>Суммарный Счет (I-PSS) S =</b>						

**ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ ОДНУ ЦИФРУ В КАЖДОЙ СТРОКЕ!**

КАЧЕСТВО ЖИЗНИ НА ОСНОВЕ I СОСТОЯНИЯ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ	Очень доволен	Доволен	В основном удовлетворен	Между удовлетворенностью и неудовлетворенностью	В основном неудовлетворен	Не доволен	Непереносимо
(1) Как бы вы отнеслись к тому, что Вам до конца жизни придется мочиться так, как Вы мочитесь в настоящее время?	0	1	2	3	4	5	6
<b>Индекс оценки качества жизни L =</b>							

## ВОПРОСНИК ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА СНА (MOS)

**ОБВЕДИТЕ КРУЖКОМ ОДНУ ЦИФРУ В КАЖДОЙ СТРОКЕ!**

На протяжении последних 4 недель, как часто ...	Все время	Большую часть времени	Часто	Иногда	Редко	Ни разу
(1) Вы спали достаточно, чтобы чувствовать себя отдохнувшим (-ей), проснувшись утром?	1	2	3	4	5	6
(2) Вы просыпались с одышкой или головной болью?	1	2	3	4	5	6
(3) Вам было трудно заснуть?	1	2	3	4	5	6
(4) Вы просыпались в те часы, когда Вы обычно спите, и с трудом засыпали снова?	1	2	3	4	5	6
(5) Вам было трудно бодрствовать в течение дня?	1	2	3	4	5	6
(6) Вы спали столько, сколько Вам было необходимо?	1	2	3	4	5	6